



## OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU K MÍSTNÍMU POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

Prohlášení fyzické osoby, která je vlastníkem nebo spoluvlastníkem stavby určené k individuální rekreaci, bytu nebo rodinného domu nacházející se na území obce Labuty, ve kterých není hlášena k trvalému pobytu žádná fyzická osoba

### POPLATNÍK

Jméno, příjmení poplatníka: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

.....

Telefon: ..... Email: .....

Kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu:

.....

Vlastníkem, popř. spoluvlastníkem od.....

- Stavba určená k individuální rekreaci  
 Byt  
 Rodinný dům

ADRESA:

.....

### DALŠÍ SPOLUVLASTNÍCI:

#### Identifikační údaje dalších spoluvlastníků

	Jméno a příjmení	rodné číslo příp. i datum narození	adresu trvalého pobytu	kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu
1.				
2.				
3.				
4.				

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V Labutech dne.....

.....

Podpis poplatníka: